

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
081 - DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 07683047
Desde: 12/16/2004
Hasta: 12/31/2004 Fecha: 12/30/2004

CARMEN N BURGOS HERNANDEZ BO LOS LLANOS COAMO PR 00000			# Empleado: 58226470 CNB Dept: 8105021-Ponce Coamo Oficina: Benjamin Franklin Titulo: Proc Serv. De Alim. De Com Esc Sueldo: \$1,337.00 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Claiming no personal exem Concesiones: 0 Pct. Adcl.: 0 Cant. Adcl.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
			Corriente			Acumulado		
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			668.50	1,572.00	15,144.00	Fed MED/EE	9.70	234.09
Bono de Navidad			0.00		1,000.00	Fed OASDI/EE	41.45	1,000.93
						PR Withholdng	42.67	1,023.08
Total:			668.50	1,572.00	16,144.00	Total: 93.82 2,258.10		
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
Plan de Retiro < 4/1/90	48.44	1,088.16	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	64.17	1,403.82	SM-Plan Medico ASES	100.00	1,080.00
			SC-AMER FAM LIFE ASS CO	23.37	560.88	Plan de Retiro < 4/1/90	62.00	1,404.60
			OS-AS COMEDORES ESCOLARES	10.03	227.16	FSED Disability Plan	11.36	274.40
			GPR Plan de Ahorros	20.06	454.44			
Total: 48.44 1,088.16			Total: 117.63 2,646.30			* Tributable		
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente: 668.50			93.82			166.07		
Acumulado: 16,144.00			2,258.10			3,734.46		
PTO HORAS			ACUM			DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Inicial: 0.0						Cheque #07683047 408.61		
+ Acumulado:						Total: 408.61		
- Utilizado:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final: 0.0								

MENSAJE: "RECIBE UN ABRAZO Y MIS MEJORES DESEOS DE PAZ, SALUD Y PROSPERIDAD EN ESTA NAVIDAD" SILA M. CALDERON

Grupo de Pago:	SM -Quincenal	# Cheque:	09201302
Desde:	04/16/2005		
Hasta:	04/30/2005	Fecha:	04/29/2005

DATA IMP:	Federal	PR
Estado Civil:		Claiming no personal exem
Concesiones:	0	
Pct. Adcl.:		0
Cant. Adcl.:		

U.S. Pat. no. 6,095,407

MENSAJE: TU AIRE ES TAMBIEN EL MIO..CONSERVALO, MAYO: MES DEL AIRE LIMPIO ASOC. P. R DEL PULMON 787-765-5664

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
081 - DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 02797407
Desde: 01/16/2006
Hasta: 01/31/2006 Fecha: 01/30/2006

CARMEN N BURGOS HERNANDEZ # Empleado: ~~8756450~~ CNB
CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ Dept: 8105021-Ponce Coamo
ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJITAS Oficina: Benjamin Franklin
HATO REY PR 00918 Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION
SS: Sueldo: \$1,395.00 Monthly DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Claiming no personal exem
Concesiones: 0
Pct. Adcl.: 0
Cant. Adcl.: 0

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
		----- Corriente -----		----- Acumulado -----				
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			697.50	132.00	1,395.00	Fed MED/EE	10.12	20.23
						Fed OASDI/EE	43.24	86.49
						PR Withholdng	45.28	90.56

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
Plan de Retiro < 4/1/90	50.84	101.68	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	68.01	136.02	SM-American Health Plan	100.00	100.00
			SC-AMER FAM LIFE ASS CO	41.71	83.42	Plan de Retiro < 4/1/90	64.69	129.38
			OS-AS COMEDORES ESCOLARES	10.03	20.06	FSED Disability Plan	11.86	23.72
			GPR Plan de Ahorros	20.93	41.86			
Total:			Total:			* Tributable		
50.84			140.68					
101.68			281.36					

TOTAL BRUTO		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
Corriente:	697.50		98.64		191.52		407.34
Acumulado:	1,395.00		197.28		383.04		814.68

PTO HORAS	ACUM
Balance Inicial:	0.0
+ Acumulado:	
- Utilizado:	
- Donada:	
+ Ajustes:	
Balance Final:	0.0

DISTRIBUCION PAGA NETA	
Cheque #02797407	407.34
Total:	407.34

MENSAJE:

FORMA LARGA		PLANILLA CON CHEQUE (FAVOR DE Pagar CHEQUE EN ESTE LUGAR)		Número de Serie																																																							
Liquidador: _____ Revisor: _____ R G RO V1 V2 P1 P2 N D1 D2 E A M		2007 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA 2007 PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2007 O AÑO COMENZADO EL 1 de Enero de 2007 TERMINADO EL 31 de Dic de 2007		<input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="radio"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____/____/____ Dia Mes Año																																																							
Nombre del Contribuyente: Carmen N. Burgos Hernandez Dirección Postal: HC-01 - Box 4223 Santa Isabel P.R. Código Postal: 00769 "Coloque la etiqueta engomada (Label) aquí".		Número de Seguro Social Contribuyente: CNB Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Sexo: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F Día Mes Año Número de Seguro Social Cónyuge: CNB Fecha de Nacimiento del Cónyuge: ____/____/____ CNB Día Mes Año		Sello de Pago																																																							
Nombre e Inicial del Cónyuge: Luis R. Rivas Diaz Apellido Paterno: Rivas Apellido Materno: Diaz Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle): Barrio Los Llanos Sector Colinas 5308 Coamo Código Postal: 007269 Correo Electrónico (E-Mail): _____		Teléfono Residencia: (787) 803-0057 Teléfono del Trabajo: (787) 825-1284 CAMBIO DE DIRECCION: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No																																																									
Encasillado 1	SI NO A. <input checked="" type="radio"/> Ciudadano de Estados Unidos? B. <input checked="" type="radio"/> Residente de Puerto Rico al finalizar el año? C. <input checked="" type="radio"/> Ingresos exentos de Lotería de Puerto Rico? D. <input checked="" type="radio"/> Ingresos de premios de jugadas en Hipódromo? E. <input checked="" type="radio"/> Otros ingresos exentos de contribución? (Someta Anejo) F. <input checked="" type="radio"/> Obligación de hacer pagos a ASUME?		ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO: 1. <input checked="" type="radio"/> Casado que vivía con su cónyuge y rinde planilla conjunta 2. <input type="radio"/> Casado que no vivía con su cónyuge (No jefe de familia) (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba) 3. <input type="radio"/> Jefe de familia (No para casados) 4. <input type="radio"/> Soltero 5. <input type="radio"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge)																																																								
	FUENTE DE MAYOR INGRESO: G. <input checked="" type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas H. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal I. <input type="radio"/> Empleado de Empresa Privada Su ocupación: Emp. Comedor Ocupación cónyuge: _____		J. <input type="radio"/> Retirado/Pensionado K. <input type="radio"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)		CONTRATO GOBIERNO <input checked="" type="radio"/> CONTRIBUYENTE <input type="radio"/> CONYUGE																																																						
			PLANILLA 2008 <input checked="" type="radio"/> ESPAÑOL <input type="radio"/> INGLÉS																																																								
Encasillado 2	Sello de Recibido		1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas <input checked="" type="radio"/> SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique). <input checked="" type="radio"/> Total de comprobantes con esta planilla: 1		A-Contribución Retenida <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">1213</td><td style="text-align: center;">00</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr> </table>		1213	00		00		00		00																																													
	1213	00																																																									
		00																																																									
		00																																																									
		00																																																									
		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">21607</td><td style="text-align: center;">00</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr> </table>		21607	00		00		00		00																																																
21607	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
		Contribución Retenida <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">1213</td><td style="text-align: center;">00</td></tr> </table>		1213	00	Salarios Federales <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr> </table>			00																																																		
1213	00																																																										
	00																																																										
		C- Salarios del Gobierno Federal (Véanse instrucciones) (01) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table>			00	(02) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table>			00																																																		
	00																																																										
	00																																																										
		2. Otros Ingresos (o Pérdidas): A) Ingreso de intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 10) (03) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> B) Participación distribuable en beneficios de sociedades especiales (Someta Anejo F Individuo y Anejo R) (04) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> C) Participación distribuable en pérdidas de sociedades especiales (Someta Anejo R) (05) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> D) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 1A) (06) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> E) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades no sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3B) (07) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> F) Participación distribuable en beneficios de corporaciones de individuos (Someta Anejo F Individuo) (08) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> G) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte V, líneas 1C y 1D) (09) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> H) Ingresos misceláneos (Someta Anejo F Individuo) (10) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> I) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Someta Anejo F Individuo) (11) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> J) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (12) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> K) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) (13) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> L) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga) (14) (15) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> M) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Someta Anejo K Individuo) (16) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> N) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Someta Anejo L individuo) (17) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> O) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Someta Anejo M Individuo) (18) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> P) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Someta Anejo N Individuo) (19) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> Q) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital y Planes cualificados (Someta Anejo D Individuo) (20) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> R) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (21) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table>			00		00		00		00		00		00		00		00		00		00		00		00		00		00		00		00		00		00	(22) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;">21607</td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> (23) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> (24) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> (25) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> (26) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> (27) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> (28) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> (29) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table> (30) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;">21607</td><td style="text-align: center;">00</td></tr></table>		21607	00		00		00		00		00		00		00		00	21607	00
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
21607	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
	00																																																										
21607	00																																																										

Exhibit Page 5 of 11		Formulario 482 - Página 2	
Encasillado 3	5. Ingreso Bruto Ajustado (De la línea 5, página 1)	(02)	21607 00
	6. DEDUCCION FIJA: Si marcó en el Encasillado 1 el bloque 1 anote \$3,150, el bloque 2 anote \$2,100, el bloque 3 anote \$2,730, el bloque 4 anote \$2,100. Si marcó el bloque 5 y su cónyuge detalló las deducciones anote cero. Si su cónyuge no detalló anote \$1,575	(02)	3150 00
	7. Total deducciones detalladas (Anejo A Individuo, Parte I, línea 17)	(03)	5608 00
	8. Deducción fija o deducciones detalladas (Anote la mayor de la línea 6 ó 7)	(04)	5608 00
	9. Total deducciones adicionales (Anejo A Individuo, Parte II, línea 10)	(05)	2188 00
	10. Pago de servicio telefónico por comunicación con personal militar en zona de combate (Véanse instrucciones)	(06)	3000 00
	11. EXENCION PERSONAL: Si marcó bloque 1 anote \$3,000, bloque 2 \$1,300, bloque 3 \$3,000, bloque 4 \$1,300, bloque 5 \$1,500	(07)	3000 00
	12. EXENCION POR DEPENDIENTES (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse instrucciones)		
	A) No universitarios: Categoría (N)	(10)	x\$1,600 00
	B) Universitarios: Categoría (U)	(14)	x\$1,600 00
	C) Incapacitados, ciegos o de 65 años o más: Categoría (I)	(18)	x\$1,600 1600 00
	D) Total Exención por Dependientes (Suma líneas 12A, 12B y 12C)	(20)	1600 00
	13. Total Deducciones y Exenciones (Suma líneas 8, 9, 10, 11 y 12D)	(21)	12396 00
14. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCION (Línea 5 menos línea 13. Si la línea 13 es mayor que la línea 5, anote cero)	(30)	9211 00	
Encasillado 4	15. CONTRIBUCION: (01) <input checked="" type="radio"/> 1 Según Tabla <input type="radio"/> 2 Especial sobre ganancias de capital <input type="radio"/> 3 Extranjero no residente	(03)	644 00
	16. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la línea 14 es mayor de \$75,000) (Anejo P Individuo, línea 7)	(03)	00 00
	17. Exceso de la Contribución Básica Alterna sobre la Contribución Regular (Anejo O Individuo, línea 6)	(04)	00 00
	18. Contribución sobre intereses sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte I, línea 6)	(05)	00 00
	19. Contribución especial sobre dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 4A)	(06)	00 00
	20. Contribución sobre dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)	(07)	00 00
	21. Contribución sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R. (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 2)	(08)	00 00
	22. Contribución sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 3)	(09)	00 00
	23. Contribución sobre distribuciones y transferencias de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte V, línea 3)	(10)	00 00
	24. Contribución especial sobre ingreso neto derivado de Proyectos Filmicos o de Infraestructura, y de negocios con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997 (Anejo K Individuo, Parte II, línea 10 ó Anejo N Individuo, Parte II, línea 8)	(11)	00 00
	25. Contribución sobre ingresos de equipos de béisbol de Grandes Ligas y la Asociación Nacional de Baloncesto de los E.U. (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 2)	(12)	00 00
	26. TOTAL CONTRIBUCION DETERMINADA (Suma líneas 15 a la 25)	(13)	644 00
	27. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3)	(14)	00 00
	28. Crédito para Contribuyentes Asalariados (Véanse instrucciones)	(15)	00 00
	29. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 22)	(16)	00 00
	30. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Suma líneas 26 y 27 menos línea 28 ó 29, la que aplique. Si es menos de cero, anote cero)	(17)	644 00
	31. CONTRIBUCION RETENIDA, PAGADA Y CREDITO POR TRABAJO:		
	A) Mediante retención sobre salarios (Suma las líneas 1A y 1C del Encasillado 2)	(18)	1213 00
	B) Mediante retención sobre anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 13)	(19)	00 00
	C) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 17)	(20)	00 00
	D) Crédito por Trabajo (Véanse instrucciones)	(21)	1213 00
	E) Total Contribución Retenida, Pagada y Crédito por Trabajo (Suma líneas 31A a la 31D)	(22)	1213 00
	32. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Si la línea 31E es menor que la línea 30, anote diferencia aquí, de lo contrario, en línea 36)	(23)	00 00
	33. Menos: Cantidad pagada con prórroga automática	(24)	00 00
	34. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Si la línea 32 es mayor que la línea 33, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 36)	(25)	00 00
	35. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte IV, línea 34)	(26)	00 00
	36. Menos: Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Crédito por Trabajo	(27)	00 00
	37. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado	(28)	00 00
	(b) Otras Transferencias Electrónicas (Núm. de Transacción:)	(29)	00 00
	(c) Intereses	(30)	00 00
	(d) Recargos y Penalidades	(31)	00 00
	38. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Suma líneas 34 y 35 menos líneas 36, 37(a) y 37(b) y anote aquí. Si es menos de cero, anote la diferencia en la línea 39)	(32)	00 00
	39. CONTRIBUCION PAGADA EN EXCESO (Suma líneas 30 y 35 menos líneas 31E y 33. Indique distribución en la línea A o B)	(33)	00 00
A) Acreditar a la contribución estimada 2008	(34)	00 00	
B) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado 5)	(40)	569 00	
Encasillado 5	AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE REINTEGRO		
	Tipo de cuenta: <input type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros Número de ruta/tránsito: <input type="text"/> Número de su cuenta: <input type="text"/> Cuenta a nombre de: (Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)		
Declaro bajo penalidad de perjurio que la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.			
Firma del Contribuyente: <i>Carmona Burgos Hernández</i>		Firma del Cónyuge: <i>Luis R. Ríos Díaz</i>	
Fecha: 12/3/2008		Fecha:	
Nombre del Especialista (Letra de Molde):		Nombre de la Firma o Negocio:	
Dirección:		Número de Registro:	
Código Postal:		Número de Identificación Patronal:	
Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí) <input type="radio"/>		Firma del Especialista:	
Fecha:		Fecha:	
NOTA AL CONTRIBUYENTE Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No. Si contestó "Sí", exija la firma y el número de registro del Especialista.			
Periodo de Conservación: Diez (10) años			

Anejo A Individuo

Rev 10.07



DEDUCCIONES DETALLADAS

Y

ADICIONALES

2007

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 07 y terminado el 31 de dic de 07

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social
REDACTED 4460

Parte I Deducciones Detalladas (Véanse instrucciones)

1. Intereses hipotecarios

10

Nombre de la entidad a quien hizo el pago	Hipoteca	Número del Préstamo	Núm. ident. Patronal	Importe		
Primera residencia: <u>Asoc. Finance</u>	Primera	<u>67500182252140000</u>	<u>56-12345678</u>	<u>5608</u>	00	(05)
	Segunda				00	(06)
Segunda residencia:	Primera				00	(07)
	Segunda				00	(08)
Honorarios de Origen del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)					00	(09)
Descuentos del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)					00	(10)

Total intereses hipotecarios pagados

2. Tabillas de auto pagadas para uso personal (Véanse instrucciones)	(12)	00
3. Gastos incurridos en el cuidado de hijos (Véanse instrucciones. \$1,200-un hijo, \$2,400-dos o más hijos)	(13)	00
4. Gastos incurridos en el cuidado de personas de edad avanzada (Véanse instrucciones)	(14)	00
5. Alquiler pagado (Número seguro social del arrendador:.....) (15)	(16)	00
6. Contribuciones sobre la propiedad que constituye su residencia principal	(17)	00
7. Pérdida de su residencia principal debido a causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(18)	00
8. Gastos médicos (Anejo J Individuo, línea 4)	(19)	00
9. Donativos (Anejo J Individuo, línea 11)	(20)	00
10. Pérdida de bienes muebles por ciertas causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(21)	00
11. Gastos por molinos de viento	(22)	00
12. Gastos de equipo de asistencia tecnológica para personas con impedimentos, tratamiento especializado o enfermedad crónica: Ennegrezca: (23) <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Esposa <input type="radio"/> 3 Otros	(24)	00
13. Gastos incurridos para la educación de dependientes	(25)	00
14. Gastos por equipo solar	(26)	00
15. Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véanse instrucciones):		
Inst. financiera		

Parte II Deducciones Adicionales (Véanse instrucciones)

1. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 ó \$10,000 si es casado):

Inst. financiera	Núm. cuenta	Núm. ident. Patronal	Aportación
	(36)	(37)	(38)
	(37)	(38)	(39)
	(38)	(39)	(40)

Total aportaciones a cuentas de retiro individual

2. Aportaciones a sistemas gubernamentales de pensiones o retiro	(43)	1540	00
3. Casados cuando ambos trabajan (Véanse instrucciones)	(44)		00
4. Veteranos (Véanse instrucciones)	(45)		00
5. Gastos ordinarios y necesarios (Anejo I Individuo, línea 8)	(46)	648	00
6. Intereses de préstamo de automóvil (No exceder de \$1,200): Inst. financiera			
Núm. préstamo	Núm. Ident. Patronal 47	(48)	00
7. Jóvenes que trabajan (Véanse instrucciones)	(49)		00
8. Cuenta de Aportación Educativa (Anejo A1 Individuo, Parte II, línea (10)) (Véanse instrucciones)	(50)		00
9. Adquisición e instalación de computadora personal para uso de dependientes (Véanse instrucciones)	(51)		00
10. Total deducciones adicionales (Sume líneas 1 a la 9 y traslade al Encasillado 3, línea 9 de la planilla)	(55)	2188	00

Anejo A1 Individuo

Rev. 10.07



DEPENDIENTES Y BENEFICIARIOS DE CUENTAS DE APORTACION EDUCATIVA

2007

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 07 terminado el 31 de dic de 07

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

REDACTED 4460

Parte I Información sobre Dependientes (Véanse instrucciones)

55

INFORMACION IMPORTANTE PARTE I

- ☐ No incluya al cónyuge en este anejo. Un individuo casado que vive con su cónyuge no es jefe de familia para fines contributivos, por lo que no debe incluir el nombre de la esposa en el encasillado de jefatura (línea 01).
- ☐ Si reclama el estado personal de jefe de familia, incluya al dependiente que le da dicho derecho en la línea de Jefatura (01), pero no reclame la exención por este dependiente.
- ☐ Acompañe este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependientes.

Jefatura	(01)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Categoría J	Fecha de Nacimiento	Número de Seguro Social
Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Categoría (N)(U)(E)	Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año	Número de Seguro Social		
(02)	Urbano	Burgos	Vega	padre	I	27/5/29	REDACTED	-4153
(03)								
(04)								
(05)								
(06)								
(07)								
(08)								
(09)								
(10)								

Parte II Beneficiarios de Cuentas de Aportación Educativa (Véanse instrucciones)

57


INFORMACION IMPORTANTE PARTE II

- ☐ Estos beneficiarios no deberán considerarse al determinar la exención por dependientes. No obstante, si alguno de estos beneficiarios cualifica como su dependiente, deberá incluirlo también en la Parte I de este Anejo.

Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año	Parentesco *	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)
(01)						00
(02)						00
(03)						00
(04)						00
(05)						00
(10)	Total aportaciones (Sume líneas (01) a la (05) y traslade al Anejo A Individuo, Parte II, línea 8 de la Forma Larga)					00

* Véanse instrucciones.

Periodo de Conservación: Diez (10) años

Anejo I Individuo <small>Rev. 10/07</small> 	GASTOS ORDINARIOS Y NECESARIOS	2007
<small>Año contributivo comenzado el</small> <u>1</u> <small>de</small> <u>enero</u> <small>de</small> <u>07</u> <small>y terminado el</small> <u>31</u> <small>de</small> <u>dic</u> <small>de</small> <u>07</u>		
<small>Nombre del contribuyente</small> <u>Carmen Burgos</u>		<small>Número de Seguro Social</small> <u>CRS</u>
Parte I	Detalle de Gastos (Véanse instrucciones)	
58		
1. Comidas y entretenimiento		
A. Total de gastos incurridos o pagados	(01)	00
B. Reembolso de gastos (comidas y entretenimiento)	(02)	00
C. Diferencia (Si la línea 1B excede la línea 1A, anote el exceso aquí y en el Anejo F Individuo, Parte VI)	(03)	00
D. Diferencia (Si la línea 1A excede la línea 1B, anote el exceso aquí)	(04)	00
E. Anote el 50% de la línea 1D (Véanse instrucciones)	(05)	00
2. Otros gastos		
A. Costo y mantenimiento de uniformes	(11)	375 00
B. Cuotas de uniones, colegiaciones y asociaciones profesionales	(12)	247 00
C. Compra de materiales didácticos por educadores	(13)	00
D. Compra de libros técnicos propios de la profesión u oficio	(14)	00
E. Gastos de educación y mejoramiento de la profesión u oficio	(15)	00
F. Depreciación (Parte II de este Anejo)	(16)	00
G. Otros gastos de la profesión u oficio	(17)	125 00
H. Total otros gastos (Sume líneas 2A a la 2G. Anote el total aquí)	(18)	747 00
I. Reembolso de otros gastos	(19)	00
J. Diferencia (Si la cantidad en la línea 2I excede la cantidad de la línea 2H, anote el exceso aquí y en el Anejo F Individuo, Parte VI. De lo contrario, pase a la línea 2K)	(20)	00
K. Si la línea 2H excede la cantidad en la línea 2I, anote el exceso en esta línea	(30)	747 00
3. Total gastos ordinarios y necesarios (Sume líneas 1E y 2K. Anote la cantidad en esta línea)	(31)	00
4. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Encasillado 2, línea 1B de la Forma Larga)	(32)	21607 00
5. Salarios Gobierno Federal (Encasillado 2, línea 1C de la Forma Larga)	(33)	00
6. Total salarios (Sume líneas 4 y 5)	(34)	21607 00
7. Multiplique la línea 6 por 3% y anote aquí	(35)	648 00
8. Deducción por gastos ordinarios y necesarios (Anote aquí y en el Anejo A Individuo, Parte II, línea 5 la menor de las siguientes cantidades: línea 3, línea 7, ó hasta el límite de \$1,500 (\$750 si es casado que rinde planilla separada))	(40)	648 00

Formulario 1042-PR
Form 1042-PR-2 PR
Rev. 07/08

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
7. Sueldos - Wages	21996.04	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	21996.04
8. Comisiones - Commissions	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	1363.75
9. Concesiones - Allowances	0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	21996.04
10. Propinas - Tips	0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	318.94
11. Total=7+8+9+10	21996.04	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips	0.00
12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips	0.00
13. Cont. Retenida - Tax Withheld	1216.14	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	0.00
14. Fondo de Retiro Retirement Fund	1572.47		
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00		
16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	0.00		

1. Nombre-First Name CARMEN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS HERNANDEZ	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8102150492 B FRANKLIN DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2008 Year:
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	
Número de Control - Control Number 017599649	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
081 - DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 04685333
Desde: 06/16/2009
Hasta: 06/30/2009 Fecha: 06/30/2009

CARMEN N BURGOS HERNANDEZ CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJITAS HATO REY PR 00918 SS:			# Empleado: 3574400 CNS Dept: 8105021-Ponce Coamo Oficina: Benjamin Franklin Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$1,796.34 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Claiming no personal exem Concesiones: 0 Pct. Adcl.: 0 Cant. Adcl.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Corriente			Acumulado			Corriente		
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			898.17	774.00	10,778.04	Fed MED/EE	13.02	156.28
						Fed OASDI/EE	55.69	668.24
						PR Withholding	48.29	579.48
Total:			898.17	774.00	10,778.04	Total: 117.00 1,404.00		
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
Plan de Retiro < 4/1/90	67.45	809.40	AE-Asoc.Emp ELA-Prest Regular	80.94	971.28	SM-First Medical Health Plan	125.00	750.00
			SC-TRANS OCEANIC LIFE	23.28	139.68	Plan de Retiro < 4/1/90	83.31	999.72
			OS-AS COMEDORES ESCOLARES	13.47	161.64	FSED Disability Plan	15.27	183.24
			Ahorros-AEELA	26.95	323.40			
			SC-NATIONAL LIFE INS.	0.00	194.88			
			SM-First Medical Health Plan	0.00	6.25			
Total: 67.45 809.40			Total: 144.64 1,797.13			* Tributable		
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente: 898.17			117.00			212.09		
Acumulado: 10,778.04			1,404.00			2,606.53		
PTO HORAS			ACUM			DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Inicial: 0.0						Cheque #04685333 569.08		
+ Acumulado:						Total: 569.08		
- Utilizado:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final: 0.0								

MENSAJE:

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name CARMEN		3. Núm. Seguro Social Social Security No.		7. Sueldos - Wages 22484.62		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS HERNANDEZ		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 22484.62	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year		9. Concesiones - Allowances 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 1394.05	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8113750492 BENJAMIN F DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 22484.62	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2010 Year:		11. Total=7+8+9+10 22484.62		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 326.03	
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year				12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Número de Control - Control Number 107651858				13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1058.86		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
				14. Fondo de Retiro Retirement Fund 1612.82		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		24. Sueldos y Propinas bajo Ley HIRE de 2010 - Wages and Tips under HIRE Act of 2010 0.00	
				16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00			

Reproducido por: Departamento de Hacienda

L8113750492 BENJAMIN F
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS
AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ
ESQUINA CALAF
HATO REY, PR 00919

CARMEN
BURGOS HERNANDEZ
CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ
ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI

HATO REY, PR 00918

"Estará disponible a partir de enero a través de colecturía virtual en la página del Departamento de Hacienda"